

LAPORAN TESIS

**PRINSIP EKUITAS DALAM PELAKSANAAN
PROGRAM JAMINAN KESEHATAN NASIONAL
DI RS MISI LEBAK BANTEN MELALUI KENDALI MUTU DAN
KENDALI BIAYA**



Diajukan oleh:

Denny Hardianto

NIM 20.C2.0007

PROGRAM STUDI MAGISTER ILMU HUKUM

KONSENTRASI HUKUM KESEHATAN

FAKULTAS HUKUM DAN KOMUNIKASI

UNIKA SOEGIJAPRANATA

SEMARANG

2022

**PRINSIP EKUITAS DALAM PELAKSANAAN
PROGRAM JAMINAN KESEHATAN NASIONAL
DI RS MISI LEBAK BANTEN MELALUI KENDALI MUTU DAN KENDALI
BIAYA**

TESIS

Untuk memenuhi sebagian persyaratan

Mencapai derajat sarjana S-2

Program Studi Magister Ilmu Hukum

Konsentrasi Hukum Kesehatan



Diajukan oleh:

Denny Hardianto

NIM 20.C2.0007

Kepada

FAKULTAS HUKUM DAN KOMUNIKASI

UNIKA SOEGIJAPRANATA

SEMARANG

2022

**LAMPIRAN KEPUTUSAN REKTOR
UNIVERSITAS KATOLIK SOEGIJAPRANATA**

Nomor : 0047 /SK.Rek/X/2013
Tanggal : 07 Oktober 2013
Tentang : PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI
TUGAS AKHIR DAN TESIS

PERNYATAAN KEASLIAN TESIS

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam tesis yang berjudul :

**“Prinsip Ekuitas Dalam Pelaksanaan Program Jaminan Kesehatan Nasional
Di RS Misi Lebak Banten Melalui Kendali Mutu Dan Kendali”**

ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Apabila dikemudian hari ternyata terbukti bahwa tesis ini sebagian atau seluruhnya merupakan *hasil plagiiasi*, maka saya rela untuk dibatalkan, dengan segala akibat hukumnya sesuai peraturan yang berlaku pada Universitas Katolik Soegijapranata dan/ atau peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Semarang, 9 Agustus 2012



(.....DENNY HARDIANTO.....)
NIM : 20-C2-0007

TESIS

PRINSIP EKUITAS DALAM PELAKSANAAN PROGRAM JAMINAN KESEHATAN NASIONAL DI RS MISI LEBAK BANTEN MELALUI KENDALI MUTU DAN KENDALI

BIAYA



Pembimbing II

dr. Daniel Budi Wibowo, M.Kes

tanggal.....



HALAMAN PENGESAHAN

Judul Tugas Akhir: : Prinsip Ekuitas Dalam Pelaksanaan Program Jaminan Kesehatan Nasional di Rumah Sakit Misi Lebak Melalui Kendali Mutu dan Kendali Biaya

Diajukan oleh : Denny Hardianto

NIM : 20.C2.0007

Tanggal disetujui : 08 Agustus 2022

Telah setujui oleh

Pembimbing 1 : Dr. Y. Endang Wahyati S.H., M.H.

Pembimbing 2 : Daniel Budi Wibowo

Penguji 1 : Dr. Y. Endang Wahyati S.H., M.H.

Penguji 2 : Daniel Budi Wibowo

Penguji 3 : Dr. Y. Budi Sarwo S.H., M.H.

Ketua Program Studi : Dr. Y. Endang Wahyati S.H., M.H.

Dekan : Dr. Marcella Elwina Simandjuntak S.H., CN., M.Hum.

Halaman ini merupakan halaman yang sah dan dapat diverifikasi melalui alamat di bawah ini.

sintak.unika.ac.id/skripsi/verifikasi/?id=20.C2.0007

HALAMAN PERNYATAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama

: Denny Hardianto

Program Studi

: Magister Ilmu Hukum Konsentrasi Hukum Kesehatan

Fakultas

: Hukum dan Komunikasi

Jenis Karya

: Tesis

Menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Katolik Soegijapranata Semarang Hak Bebas Royalti Nonekslusif atas karya ilmiah yang berjudul “ **Prinsip Ekuitas Dalam Pelaksanaan Program Jaminan Kesehatan Nasional Di RS Misi Lebak Banten Melalui Kendali Mutu dan Kendali Biaya**” beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Nonekslusif ini Universitas Katolik Soegijapranata berhak menyimpan, mengalihkan media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir ini selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis / pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Semarang, 9 Agustus 2022

Yang menyatakan

(.....Denny Hardianto.....)

KATA PENGANTAR

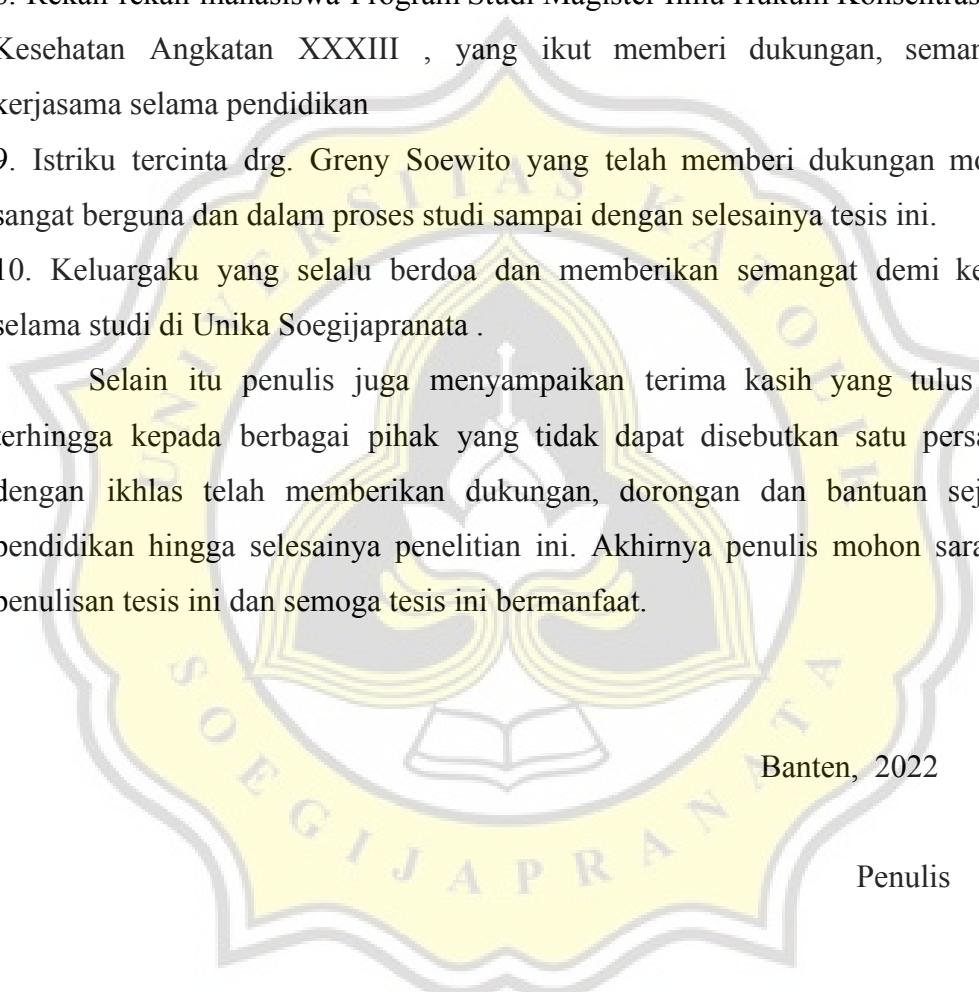
Puji dan syukur kami panjatkan kepada Allah Yang Maha Esa yang telah melimpahkan karuniaNya untuk menyelesaikan tulisan ini. Tesis ini disusun untuk memenuhi sebagian persyaratan mencapai derajat Magister di bidang Hukum Kesehatan, Program Magister Ilmu Hukum Konsentrasi Hukum Kesehatan, Fakultas Hukum dan Komunikasi Unika Soegijapranata, Semarang.

Penyusunan tesis ini berdasarkan pada penelitian prinsip ekuitas dalam pelaksanaan program JKN di RS Misi Lebak melalui kendali mutu dan kendali biaya. Hasil penelitian menunjukkan bahwa RS Misi telah menerapkan prinsip ekuitas dalam pelaksanaan program JKN melalui kendali mutu dan kendali biaya. Pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih yang tak terhingga kepada berbagai pihak yang telah membantu proses penulisan tesis ini:

1. Dr. Ferdinandus Hindarto, SPsi., MSi, selaku Rektor Unika Soegijapranata yang telah berkenan untuk memberi kesempatan saya dalam menempuh program studi pasca sarjana di Unika Soegijapranata.
2. Dr. Marcella Elwina Simandjuntak, SH., CN., M.Hum, selaku Dekan Fakultas Hukum dan Komunikasi Unika Soegijapranata, yang memberikan kesempatan saya dalam mengambil studi di program Magister Ilmu Hukum dengan konsentrasi Hukum Kesehatan.
3. Dr. Endang Wahyati Y, SH., MH selaku pembimbing pertama dan juga Ketua Program Studi Magister Ilmu Hukum Konsentrasi Hukum Kesehatan, atas bimbingan dan pengarahan sejak awal hingga selesaiya tesis ini.
4. dr. Daniel Budi Wibowo, M.Kes selaku pembimbing kedua, yang telah membimbing dan memberi arahan sejak awal hingga selesaiya tesis ini.
5. Program Studi Magister Ilmu Hukum Konsentrasi Hukum Kesehatan beserta seluruh staf, yang telah banyak memberikan bantuan dan perhatian selama masa perkuliahan.

6. Ketua Yayasan Yatna Yuana Kasih yang telah memberikan ijin dan kesempatan studi dalam program pasca sarjana Unika Soegijapranata.
7. Manajemen RS Misi Lebak beserta seluruh staf, atas ijin penelitian dan kerja samanya selama proses penelitian.
8. Rekan-rekan mahasiswa Program Studi Magister Ilmu Hukum Konsentrasi Hukum Kesehatan Angkatan XXXIII , yang ikut memberi dukungan, semangat dan kerjasama selama pendidikan
9. Istriku tercinta drg. Greny Soewito yang telah memberi dukungan moril yang sangat berguna dan dalam proses studi sampai dengan selesaiannya tesis ini.
10. Keluargaku yang selalu berdoa dan memberikan semangat demi kelancaran selama studi di Unika Soegijapranata .

Selain itu penulis juga menyampaikan terima kasih yang tulus dan tak terhingga kepada berbagai pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang dengan ikhlas telah memberikan dukungan, dorongan dan bantuan sejak awal pendidikan hingga selesaiannya penelitian ini. Akhirnya penulis mohon saran dalam penulisan tesis ini dan semoga tesis ini bermanfaat.



Banten, 2022

Penulis

DAFTAR ISI

| | | |
|---------------------------------|----------|----|
| HALAMAN JUDUL | i | |
| PERNYATAAN KEASLIAN TESIS | iii | |
| HALAMAN PENGESAHAN | iv | |
| PERNYATAAN PUBLIKASI | vi | |
| KATA PENGANTAR | vii | |
| DAFTAR ISI | ix | |
| DAFTAR TABEL | xi | |
| DAFTAR GAMBAR | xii | |
| DAFTAR LAMPIRAN | xiii | |
| ABSTRAK | xv | |
| <i>ABSTRACT</i> | xvi | |
| BAB I | 17 | |
| PENDAHULUAN..... | 17 | |
| | | |
| A. Latar | | |
| Masalah..... | Belakang | |
| B. Perumusan Masalah..... | 26 | |
| C. Tujuan | 26 | |
| Penelitian..... | | |
| D. Manfaat Penelitian..... | 27 | |
| E. Metode Penelitian..... | 28 | |
| F. Rencana Penyajian Tesis..... | 36 | |
| BAB II. | TINJAUAN | 38 |
| PUSTAKA..... | | 38 |
| A. Program | Jaminan | |
| Kesehatan..... | 44 | |

| | | | |
|-----------------|---|-------------------|----|
| B. | Rumah Sakit Dalam Kesehatan..... | Pelayanan Jaminan | 49 |
| C. | Asas atau Prinsip-Prinsip Kesehatan..... | Pelayanan | 58 |
| D. | Kendali Mutu & Kendali Biaya Pelayanan Rumah Sakit..... | | 62 |
| E. | Pengawasan Pada Kendali Mutu dan Kendali Biaya..... | | |
| BAB III. | HASIL PENELITIAN DAN | 67 | |
| PEMBAHASAN..... | | 67 | |
| A. | Hasil Penelitian | 67 | |
| 1. | Gambaran Umum Obyek | 68 | |
| Penelitian..... | | 71 | |
| 2. | Kuesioner Hasil | 72 | |
| Kuesioner..... | | 78 | |
| 3. | Sekunder Data | 78 | |
| Sekunder..... | | 86 | |
| 4. | Hasil FGD dan | 98 | |
| Wawancara..... | | | |
| B. | Pembahasan..... | | |
| 1. | Prinsip Ekuitas Dalam Pelaksanaan Program JKN..... | | |
| 2. | Pengaturan KMKB Dalam Program JKN..... | | |
| 3. | Pelaksanaan Prinsip Ekuitas Dalam Program JKN di RS Misi Lebak Melalui KMKB | | |

| | | |
|---------------------|-----|-----|
| BAB | IV. | 115 |
| PENUTUP..... | | 115 |
| | | |
| A. | | 118 |
| Simpulan..... | | |
| | | |
| B. | | |
| Saran..... | | |
| | | |
| DAFTAR PUSTAKA..... | | 120 |
| LAMPIRAN..... | | 124 |
| | | |



DAFTAR TABEL

| | Halaman | |
|----------|--|----|
| Tabel 1 | Besaran iuran dari Tahun 2016 sampai saat ini berdasarkan regulasi | 28 |
| Tabel 2 | Jumlah responden di rawat jalan dan rawat inap berdasarkan hak kelas peserta JKN | 54 |
| Tabel 3 | Lama bekerja narasumber berdasarkan kategori atau profesinya | 55 |
| Tabel 4 | Hasil kuesioner di rawat jalan | 55 |
| Tabel 5 | Hasil kuesioner di rawat jalan dalam persen | 56 |
| Tabel 6 | Hasil kuesioner di rawat inap | 56 |
| Tabel 7 | Hasil kuesioner di rawat inap dalam persen | 57 |
| Tabel 8 | Laporan indicator kepatuhan RS Misi Lebak terhadap kontrak dengan BPJSK periode Tahun 2021 | 58 |
| Tabel 9 | Rata-rata billing dan klaim ke BPJSK terhadap pelayanan JKN di RS Misi Lebak periode Tahun 2021 | 59 |
| Tabel 10 | Upaya pengawasan unsur-unsur terkait dalam program JKN | 96 |

DAFTAR GAMBAR

| | Halaman | |
|----------|---|----|
| Gambar 1 | Model <i>participant selection</i> yang dipakai dalam penelitian Sumber dari Creswell dan Clark (2007) | 32 |
| Gambar 2 | Hubungan antara ekuitas secara umum, pelayanan, dan pembiayaan dalam pelayanan kesehatan | 69 |
| Gambar 3 | Hubungan antara ekuitas secara khusus, pelayanan dan pembiayaan dalam pelayanan kesehatan | 70 |
| Gambar 4 | Prinsip ekuitas berdasarkan persepsi masing-masing pihak terkait dalam program JKN melalui kendali mutu dan kendali biaya | 84 |
| Gambar 5 | Pelaksanaan prinsip ekuitas dalam program JKN melalui kendali mutu dan kendali biaya | 86 |
| Gambar 6 | Hubungan antara pihak terkait dalam pelaksanaan prinsip ekuitas program JKN melalui kendali mutu dan kendali biaya | 92 |



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Jadwal Penelitian
- Lampiran 2 Kuesioner prinsip ekuitas dalam pelayanan program JKN
- Lampiran 3 Panduan diskusi kelompok terarah prinsip ekuitas dalam pelayanan JKN melalui KMKB
- Lampiran 4 Panduan wawancara mendalam prinsip ekuitas dalam pelayanan JKN melalui KMKB
- Lampiran 5 Pengujian instrumen
- Lampiran 6 Verbatim Manajemen RS Misi Lebak
- Lampiran 7 Verbatim PPA RS Misi Lebak
- Lampiran 8 Verbatim BPJSK Serang
- Lampiran 9 Verbatim BPJSK KLOK Lebak
- Lampiran 10 Hasil analisis data FGD tentang prinsip ekuitas dalam pelaksanaan program JKN
- Lampiran 11 Hasil analisis data FGD RS Misi Lebak pada pengaturan tentang kendali mutu dan kendali biaya dalam program JKN
- Lampiran 12 Hasil analisis data FGD BPJSK Serang pada pengaturan tentang kendali mutu dan kendali biaya dalam program JKN
- Lampiran 13 Hasil analisis data FGD dan wawancara terhadap pelaksanaan prinsip ekuitas dalam program JKN melalui KMKB secara umum
- Lampiran 14 Hasil analisis data FGD dan wawancara terhadap pelaksanaan prinsip ekuitas dalam program JKN melalui KMKB bagi peserta JKN

- Lampiran 15 Hasil analisis data FGD dan wawancara terhadap pelaksanaan prinsip ekuitas dalam program JKN melalui KMKB bagi rumah sakit
- Lampiran 16 Hasil analisis data FGD dan wawancara terhadap pelaksanaan prinsip ekuitas dalam program JKN melalui KMKB bagi BPJSK
- Lampiran 17 Hasil analisis data FGD dan wawancara terhadap upaya pencapaian pelaksanaan prinsip ekuitas dalam program JKN melalui KMKB
- Lampiran 18 Hasil laporan plagiasi



ABSTRAK

Program JKN merupakan amanah dari UU No 40 Tahun 2004 tentang SJSN, dalam pelaksanaannya telah ditetapkan beberapa asas dan prinsip yang menjadi landasan filosofi yang harus dipatuhi oleh pihak-pihak pelaksana. Prinsip ekuitas menjadi salah satu prinsip penting disamping prinsip asuransi sosial yang dijadikan pedoman dalam pelayanan pada peserta JKN. Namun dalam pelaksanaannya, prinsip ekuitas ini belum sepenuhnya dipahami secara seragam oleh semua pihak. Sementara itu dalam penyelenggaraan layanan kesehatan pada peserta JKN perlu menggunakan instrumen kendali mutu dan kendali biaya. Dalam kenyataannya kendali biaya di pihak BPJSK dan RS Misi Lebak kurang berjalan baik.

Tujuan dari penelitian ini adalah: mengidentifikasi prinsip ekuitas dalam pelaksanaan program JKN, mengetahui pengaturan tentang kendali mutu dan kendali biaya dalam program JKN, dan mengidentifikasi cara RS. Misi Lebak dalam melaksanakan prinsip ekuitas dalam program JKN melalui kendali mutu dan kendali biaya. Metode penelitian ini menggunakan pendekatan yuridis sosiologis dengan spesifikasi deskriptif. *Mix methode* diaplikasikan dalam penelitian ini untuk analisis datanya. Lokasi dan subyek penelitian berada di RS Misi Lebak, suatu rumah sakit Kelas C sebagai FKRTL yang memberikan layanan program JKN di Kabupaten Lebak.

Dari penelitian yang dilakukan, prinsip ekuitas dapat diidentifikasi secara umum dan khusus serta telah mengalami pergeseran makna seperti yang tertuang dalam UU SJSN. Pengaturan kendali mutu dan kendali biaya pada peserta JKN bertujuan untuk memberikan mutu pelayanan yang terbaik dan aman bagi pasien, pengaturan secara khusus telah dilakukan oleh BPJSK Serang dan RS Misi Lebak secara efektif dan efisien. RS Misi Lebak telah memenuhi prinsip ekuitas dalam pelaksanaan program JKN melalui kendali mutu dan kendali biaya. Pelayanan medis yang diberikan kepada peserta JKN tidak dibeda-bedakan berdasarkan hak kepesertaannya, yang berbeda hanya pada pemberian manfaat non medis. RS Misi Lebak tetap berupaya dan berkomitmen dalam melaksanakan prinsip ekuitas dalam program JKN ini melalui kendali mutu dan kendali biaya

Kata kunci: prinsip ekuitas, kendali mutu, kendali biaya

ABSTRACT

The National Health Insurance Program is a provision of Law No. 40 of 2004 pertaining to the National Social Security System; in its implementation, various principles have been developed as the philosophical foundations that implementing parties must adhere to. In addition to the social insurance principle, the equity principle is used as a guiding principle while providing services to National Health Insurance participants. In practice, however, this equity idea has not been fully and uniformly grasped by all parties. In the meantime, the National Health Insurance members must utilize quality control and cost-control instruments in the delivery of health services. In truth, the Health Social Security Agency of Indonesia and the Misi Lebak Hospital are unable to maintain low costs.

This study aims to establish the equity principle in the implementation of the National Health Insurance program, as well as the procedures for quality control and cost-control instruments in the National Health Insurance program, and the manner in which hospitals are administered. The Misi Lebak Hospital's objective is to implement equality principles in the National Health Insurance program by controlling quality and costs. This research method employs a sociologically-based legal strategy with descriptive parameters. In this study, the combination approach was used for data analysis. The research was done in Lebak Regency, which is where Misi Lebak Hospital is located. It is a Class C hospital that is also an Advanced Level Referral Health Facility.

According to the research conducted, equity principles has been identified to general and specific and also shifted of the meaning as mentioned in Law of National Social Security System. Quality control and cost control arrangements for National Health Insurance participants aim to provide the best quality service and patient safety, specific arrangements have been made by BPJSK Serang and Misi Lebak Hospital effectively and efficiently. Misi Lebak Hospital has fulfilled the equity principle in the implementation of the National Health Insurance program through quality control and cost control. The medical services provided to National Health Insurance participants are not differentiated based on their membership rights, the only difference being the provision of non-medical benefits. Misi Lebak Hospital still has serious efforts and committed to implementing the equity principle in the National Health Insurance Program through quality control and cost control

Key word: *equity principle, quality control, cost control*